附件一之二

（申請單位名稱）申請勞動部哺(集)乳室補助實施計畫

一、目的：

二、設置進度及時間(如預計何時設置完成，如為增購設備，該哺(集)乳室於何時設置)：

三、辦理內容：

（一）申請補助所在地，僱用員工總人數：　　人；

男性員工人數：　　人；

女性員工人數：　　人。

（二）受僱者需要使用哺(集)乳室人數：　　人。(以申請日前後 3 個月內人數預估)

（三）哺(集)乳室設置規劃：

1、設置地點及內部設備配置 (請檢附樓層平面圖、設備配置圖等)

2、請檢附使用規範 (包括使用時間、方式、場地設備之維護等)

3、設置概況：

(1) 設置地點原始用途，請說明：

(2) 設置地點是否位於廁所旁：□是（請說明：　　）　□否

(3) 設置地點是否為專用空間，無空間共用情形：

□是　□否（請說明：_____　　）

(4) 是否為員工專用：□是　□否（請說明：　　）

四、哺(集)乳室設備明細表：(請就靠背椅、桌子、電源插座、母乳儲存專用冰箱及有蓋垃圾桶等申請項目，填寫項目名稱、規格、數量、單價、金額等。)

（一）哺(集)乳室已有且不申請經費補助之設備

設備名稱	規格	數量

（二）申請經費補助之設備

申請項目名稱	規格	數量	單價	金額

五、經費預算

(一)　執行本計畫所需總經費預算：　　元。

(二)　雇主自行負擔金額：　　元。

(三)　申請地方政府補助金額：　　元。

(四)　申請勞動部補助金額：　　元。

(五)　其他單位補助金額：　　元。

註.地方政府加上勞動部補助金額，最高不超過總經費預算的 80%